

欠 席 届

令和 年 月 日 ()

以下の理由のため欠席しますので、お届けします。

年 組 児童名

保護者名

印

(該当するものを○で囲み、詳しい理由を記入してください。)

・病気 (体温 度 分)

症状は? せき、のどの痛み ・ 頭痛 ・ 発熱 ・ 気持ち悪い ・ 腹痛 ・ 下痢
発疹、じんま疹 ・ 嘔吐、吐き気 ・ けが
感染症を疑うため念のため

その他

通院・入院

病院:

理由:

感染症による出席停止 (診断されている病名)

家庭の都合

忌 引

続 柄:

欠 席 届

令和 年 月 日 ()

以下の理由のため欠席しますので、お届けします。

年 組 児童名

保護者名

印

(該当するものを○で囲み、詳しい理由を記入してください。)

・病気 (体温 度 分)

症状は? せき、のどの痛み ・ 頭痛 ・ 発熱 ・ 気持ち悪い ・ 腹痛 ・ 下痢
発疹、じんま疹 ・ 嘔吐、吐き気 ・ けが
感染症を疑うため念のため

その他

通院・入院

病院:

理由:

感染症による出席停止 (診断されている病名)

家庭の都合

忌 引

続 柄: